



# കോഴിക്കോട് മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻ

പതിനാലാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതി  
വാർഷിക പദ്ധതി 2024-25  
ചെറുകിട വ്യവസായം

1. ഇലക്ട്രിക് വാർഡ് നമ്പർ		2. കൗൺസിലറുടെ പേര്	
---------------------------	--	--------------------	--

- \* ഒരു അപേക്ഷാഫോറത്തിൽ ഒന്നിൽ കൂടുതൽ ആനുകൂല്യങ്ങൾക്ക് അപേക്ഷിക്കാൻ പാടുള്ളതല്ല.
- \* ക്രമ നമ്പർ 1 മുതൽ 25 വരെയുള്ള എല്ലാ ഇനങ്ങളും അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക നിർബന്ധമായും പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- \* പുറകു വശത്ത് കൊടുത്തിരിക്കുന്ന നിബന്ധനകൾ പൂർണ്ണമായും വായിച്ചു മനസ്സിലാക്കുക.
- \* ഗ്രൂപ്പ് സംരംഭം ആണെങ്കിൽ അംഗങ്ങൾ എല്ലാവരും പ്രത്യേകമായി തന്നെ അപേക്ഷ നൽകേണ്ടതാണ്.

3. പദ്ധതി നമ്പർ		4. പദ്ധതിയുടെ പേര്	
5. അപേക്ഷകന്റെ മുഴുവൻ പേര്		6. വയസ്സ്	
7. ഫോൺ നമ്പർ	Mob		
8. സ്ത്രീ/പുരുഷൻ		9. തൊഴിലില്ലാത്ത മുൻപരിചയം	
10. വീട്ടു നമ്പർ		11. വീട്ടുപേര് :	
12. സ്ഥലം:		13. പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് :	
		14. പിൻകോഡ് :	

### (ബാധകമായവ മാത്രം ടിക് ചെയ്യുക)

- 15. കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനം 500,000/-ത്തിന് മുകളിൽ  5,00,000/-ത്തിന് താഴെ
- 16. തൊഴിൽ രഹിതൻ/രഹിത ആണ്  അല്ല
- 17. എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പെഞ്ചിൽ പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട്  ഇല്ല
- 18. കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പരിശീലനം നേടിയിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട്  ഇല്ല
- 19. ബി പി എൽ അപേക്ഷകർ അതെ  അല്ല
- 20. ഭിന്നശേഷി വ്യക്തികൾ അതെ  അല്ല
- 21. തിരിച്ചുവന്ന പ്രവാസികൾ അതെ  അല്ല
- 22. ബിരുദധാരി അതെ  അല്ല
- 23. മുൻ വർഷങ്ങളിൽ സ്വയംതൊഴിൽ സംരംഭങ്ങൾക്ക് പദ്ധതി ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ?  ഉണ്ട്  ഇല്ല
- 24. സംരംഭത്തിനുള്ള ലോൺ പാസ്റ്റ് ആവുകയോ അതിനുള്ള ശ്രമങ്ങൾ നടത്തുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ?  ഉണ്ട്  ഇല്ല
- 25. ഈ മേഖലയിൽ മുൻപരിചയം ഉണ്ടോ ? ഉണ്ട്  ഇല്ല

### സത്യപ്രസ്താവന

മേൽപ്പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവോടെയും ഉത്തമ വിശ്വാസത്തോടെയും രേഖപ്പെടുത്തിയതാണെന്ന് ബോധിപ്പിക്കുന്നു. ഞാൻ ആറ് മാസത്തിലധികമായി കോഴിക്കോട് നഗരസഭാ പരിധിയിൽ സ്ഥിരതാമസമാണെന്നും ആനുകൂല്യം അനുവദിക്കുന്ന പക്ഷം നിലവിലുള്ള നിയമങ്ങൾക്കും നിബന്ധനകൾക്കും വിധേയമായി ആയത് വിനിയോഗിക്കുമെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു അല്ലാത്തപക്ഷം എന്റെ പേരിൽ നിയമനടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് എനിക്ക് പൂർണ്ണ സമ്മതമാണ്.

സ്ഥലം:

തിയ്യതി:

അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പേര്, ഒപ്പ്

കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് പദ്ധതി നിർവ്വഹണ ഉദ്യോഗസ്ഥൻ വ്യവസായ വികസന ഓഫീസർ, കോഴിക്കോട് മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷനുമായി ബന്ധപ്പെടാവുന്നതാണ്. ഫോൺ : 9188127175

## ചെറുകിട വ്യവസായം 2024-2025

പ്രോജക്ട് നമ്പർ	പ്രോജക്ടിന്റെ പേര്	അർഹതാ മാനദണ്ഡം	മുൻഗണനാ മാനദണ്ഡം	മാർക്ക്	ലഭിച്ച മാർക്ക്
364	വനിതകൾക്ക് വ്യക്തിഗത സ്വയം തൊഴിൽ സംരംഭങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് സഹായം	18 മുതൽ 59 വയസ്സ് വരെയുള്ളവർ	കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും പരിശീലനം ലഭിച്ചവർ എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പ്രെസ്സ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തവർ ബി പി എൽ അപേക്ഷകർ ബിരുദധാരി ഭിന്നശേഷിവ്യക്തികൾ	20	
		തൊഴിൽ രഹിതരായിരിക്കണം		20	
		വാർഷിക കുടുംബ വരുമാനം 5 ലക്ഷത്തിൽ താഴെ		25	
		മുല്യ വർദ്ധിത ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ, സേവനങ്ങൾ, ജോബ് വർക്ക് എന്നീ സംരംഭങ്ങൾക്കാണ് അർഹത		20	
				25	
				15	
367	വനിതാ ഗ്രൂപ്പിന് സംരംഭങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള സഹായം	18 മുതൽ 59 വയസ്സ് വരെയുള്ളവർ	കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും പരിശീലനം നേടിയവർ എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പ്രെസ്സ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തവർ ബി പി എൽ അപേക്ഷകർ ബിരുദധാരി ഭിന്ന ശേഷി വ്യക്തികൾ ഉൾപ്പെട്ട ഗ്രൂപ്പ്	20	
		തൊഴിൽ രഹിതരായിരിക്കണം		20	
		വാർഷിക കുടുംബ വരുമാനം 5 ലക്ഷത്തിൽ താഴെ		25	
		മുല്യ വർദ്ധിത ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ, സേവനങ്ങൾ, ജോബ് വർക്ക് എന്നീ സംരംഭങ്ങൾക്കാണ് അർഹത		15	
				20	
				20	
369	പുരുഷൻമാർക്ക് വ്യക്തിഗത സംരംഭങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനുള്ള സഹായം	18 മുതൽ 59 വയസ്സ് വരെയുള്ളവർ	കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും പരിശീലനം ലഭിച്ചവർ ബി പി എൽ അപേക്ഷകർ ബിരുദധാരി ഭിന്നശേഷിവ്യക്തികൾ തിരിച്ചുവന്ന പ്രവാസികൾ	15	
		തൊഴിൽ രഹിതരായിരിക്കണം		25	
		വാർഷിക കുടുംബ വരുമാനം 5 ലക്ഷത്തിൽ താഴെ		15	
		മുല്യ വർദ്ധിത ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ, സേവനങ്ങൾ, ജോബ് വർക്ക് എന്നീ സംരംഭങ്ങൾക്കാണ് അർഹത		20	
				25	
				25	
373	വനിതകൾക്ക് ഇരുചക്ര വാഹനത്തിൽ സഞ്ചരിച്ചു സ്വയം തൊഴിൽ ചെയ്യുന്നതിന് വാഹനം വാങ്ങുന്നതിനുള്ള സഹായം	18 മുതൽ 59 വയസ്സ് വരെയുള്ളവർ	ബി പി എൽ അപേക്ഷകർ കുടുംബശ്രീയിൽ ഫുഡ് ഡെലിവറിക്ക് വേണ്ടി രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത വനിത ഇലക്ട്രിക് സ്കൂട്ടർ/മോട്ടോർ സൈക്കിൾ വാങ്ങിക്കുന്നതിന് മുൻഗണന എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പ്രെസ്സ് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തവർ ബിരുദധാരി	20	
		തൊഴിൽ രഹിതരായിരിക്കണം		30	
		ഇരുചക്ര വാഹനത്തിൽ സഞ്ചരിച്ചു സാധനങ്ങൾ വില്പന നടത്തി ഉപജീവനം നടത്തുന്നവരോ/അപ്രകാരം ചെയ്യാൻ തയ്യാറുള്ളവരോ ആയിരിക്കണം		20	
		നിലവിൽ ഇരുചക്ര/നാലു ചക്ര വാഹനം സ്വന്തമായി ഉള്ള വ്യക്തി ആയിരിക്കരുത്		15	
		ഇരുചക്രവാഹനം ഓടിക്കുന്നതിന് നിലവിൽ ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് ഉണ്ടായിരിക്കണം		15	
				15	
378	ചാകര - ഹൈജിനിക് ഫിഷ് വെന്റീജ് കിയോസ്ക് (ജനറൽ ഗ്രൂപ്പ് സംരംഭം)	കുറഞ്ഞത് 2 അംഗങ്ങൾ ഉള്ള ജനറൽ ഗ്രൂപ്പ്	തിരിച്ചുവന്ന പ്രവാസികൾ ബി പി എൽ അപേക്ഷകർ ഭിന്നശേഷിയുള്ളവർ ഉൾപ്പെട്ട ഗ്രൂപ്പ് കേന്ദ്ര/സംസ്ഥാന സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും പരിശീലനം നേടിയവർ ബിരുദധാരികൾ	30	
		18 മുതൽ 59 വയസ്സ് വരെയുള്ളവർ		30	
		തൊഴിൽ രഹിതരായിരിക്കണം		20	
		വാർഷിക കുടുംബ വരുമാനം 5 ലക്ഷത്തിൽ താഴെ		10	
		കോഴിക്കോട് നഗരസഭ അംഗീകരിച്ച ഗുണഭോക്താവ്		10	
				10	

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

വാർഡ് കമ്മിറ്റിതീരുമാനം

(അപേക്ഷ നിരസിക്കുകയാണെങ്കിൽ ആയതിന്റെ കാരണം വ്യക്തമാക്കണം)

കൺവീനർ.....ാംവാർഡ് കമ്മിറ്റി.

ചെയർമാൻ & കൗൺസിലർ.....ാം വാർഡ് കമ്മിറ്റി

ഒപ്പ്

ഒപ്പ്

കോഴിക്കോട് :  
തീയതി :

സെക്രട്ടറി  
കോഴിക്കോട് മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻ

